

麻薬小売業者免許証記載事項変更届

免 許 証 の 番 号	墨福衛生薬 第 号	免 許 年 月 日	年 月 日
変 更 す べ き 事 項		業 務 所 (所 在 地 ・ 名 称) ・ 住 所 ・ 氏 名	
変 更 前	麻薬業務所	所 在 地	
		名 称	
	住 所		
	氏 名		
変 更 後	麻薬業務所	所 在 地	
		名 称	電話 :
	住 所		
	氏 名		
	従たる施設	所 在 地	
		名 称	電話 :
変 更 の 事 由			
変 更 年 月 日		年 月 日	
<p style="text-align: center;">上記のとおり、免許証の記載事項に変更を生じたので免許証を添えて届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 〔 法人にあつては、主たる 事務所の所在地 〕</p> <p style="text-align: center;">氏 名 〔 法人にあつては、名称 〕</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">墨田区保健所長 あて</p>			